UNIVERSITÄT TRIER | ZIMK - Zentrum für Informations-, Medien- und Kommunikationstechnologie

E 019a
Universität Trier
54286 Trier

Tel.: (0651) 201-4499
Fax: (0651) 201-3921
zimkservice@uni-trier.de

**Antrag auf**

☐ **Erteilung** ☐ **Übernahme einer vorhandenen Funktionskennung** ☐ **Löschung**

**einer Kennung für die Nutzung der ZIMK-Domäne (inkl. E-Mail)**

**Antragssteller/-in:**

(Titel) Name

Vorname(n)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort

**Status:** **Mitarbeiter/In** der Universität

Fachbereich/ Einrichtung: _____ Fach: _____

Beschäftigungsverhältnis: ☐ befristet bis: Tag Monat Jahr ☐ unbefristet

**Gastwissenschaftler**

Fachbereich: _____ Fach: _____

von: Tag Monat Jahr bis: Tag Monat Jahr

**Sonstige:** _____

**Zu bearb. Kennung:**

max. 12 Zeichen, keine Sonderzeichen

**Anzeigename für die zu bearbeitende Kennung:**

Unter dieser Bezeichung wird die zu bearbeitende Kennung im Exchange-Adressbuch angezeigt

**Anschrift privat:** _____

Straße, Hausnummer, Wohnort, Tel.-Nr.

**Anschrift dienstlich:** _____ _____

(nur für Beschäftigte) Gebäude/ Raum Telefon/ Fax

**Erklärungen der Antragstellerin/ des Antragsstellers:**

Hiermit erkläre ich, dass ich sämtliche mit der antragsgegenständigen Kennung verbundenen Dienste ausschließlich zu Zwecken der Lehre oder Forschung der Hochschulen des Landes Rheinland-Pfalz dienen. Diese stehen in keinem Zusammenhang mit wirtschaftlichen Interessen.
Ich verpflichte mich dafür Sorge zu tragen, dass keine unbefugte Person Kenntnis meines Nutzerpasswortes erlangt, sowie Vorkehrungen zu treffen, damit unberechtigten Personen der Zugang zu der Informationsverarbeitungs-Infrastruktur der Universität und Ihrer Einrichtungen verwehrt wird; dazu gehört auch der Schutz des Zugangs durch ein geheimzuhaltendes und geeignetes Passwort.
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Anschrift, Telefon- und E-Mailadresse) maschinell erfasst, verarbeitet und gespeichert werden.
Mir ist bekannt, dass unverschlüsselte Daten, z. B. E-Mail oder Formulardaten einer WWW-Seite, im Internet oder auf dem Campusnetz der Universität nicht vertraulich versendet werden können.
Mir ist bekannt, dass Missbrauch der Informationsverarbeitungs-Infrastruktur der Universität strafrechtlich verfolgt wird.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Teilgrundordnung für die Informationsverarbeitung an der Universität Trier gelesen zu haben und dass ich diese akzeptiere (https://teilgrundordnung.uni-trier.de).

**Trier, den** _____ _____

Datum Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

**Vom ZIMK auszufüllen:**

(alte) PersID: _____ Ticket: _____

neue PersID: _____ Datum: _____

erstellte Kennung: _____ Bearbeiter: _____

Verfallsdatum Kennung: _____